

बिहार सरकार
स्वास्थ्य विभाग

प्रेषक,

अंजनी कुमार सिन्हा,
सरकार के अवर सचिव।

सेवा में,

सभी प्राचार्य/अधीक्षक, चिकित्सा महाविद्यालय एवं अस्पताल,
सभी क्षेत्रीय अपर निदेशक/निदेशक, IGIC, पटना,
सभी निदेशक, विशिष्ट अस्पताल, पटना,
सभी सिविल सर्जन/अधीक्षक, संक्रमक रोग अस्पताल, अगमकुंआ, पटना,
अधीक्षक, गुरु गोविन्द सिंह अस्पताल/अधीक्षक, टी० बी० डी० सी०, पटना,
कारा महानिरीक्षक, कारा विभाग, बिहार, पटना,
संयुक्त सचिव, गृह (आरक्षी) विभाग, बिहार, पटना,
संयुक्त सचिव, श्रम विभाग, बिहार, पटना।

पटना, दिनांक- ०४/०९/१७

विषय :- बिहार स्वास्थ्य सेवा संवर्ग/ विशेषज्ञ उप संवर्ग के चिकित्सा पदाधिकारियों के प्रोन्नति के संबंध में विहित प्रपत्र में सूचनाएँ उपलब्ध कराने के संबंध में।

प्रसंग :- स्वास्थ्य विभाग, पत्रांक-123(प्रो० को०) दिनांक-26.07.2017

महाशय

निदेशानुसार उपर्युक्त विषय के संबंध में कहना है कि बिहार स्वास्थ्य सेवा संवर्ग के चिकित्सा पदाधिकारियों को नियमित प्रोन्नति/लंबित ए० सी० पी० एवं डी० ए० सी० पी० दिया जाना है। इस हेतु संलग्न विहित प्रपत्र में नियंत्री पदाधिकारी के माध्यम से चिकित्सकों का वांछित सूचना उपलब्ध कराया जाना है।


प्रासंगिक पत्र के आलोक में कतिपय चिकित्सकों द्वारा विहित प्रपत्र में उपलब्ध करायी गई सूचनाएँ अस्पष्ट एवं अपठनीय हैं, साथ ही संबंधित प्रमाण पत्र/अन्य प्रपत्र एवं अभिलेखों की छाया प्रति भी उपलब्ध नहीं कराई गई है, जिस कारण से सूचना संग्रहण करने में काफी कठिनाई हो रही है।

अतः विहित प्रपत्र संलग्न करते हुए अनुरोध है कि कृपया निम्न रूप से सूचना भेजी जाय, ताकि चिकित्सकों के नियमित प्रोन्नति/ए०सी०पी० एवं डी० ए० सी० पी० पर विचार किया जा सके।

1. प्रपत्र हिन्दी या अंग्रेजी में हाथ से स्पष्ट रूप से भरे हुए या टंकित किया हुआ भेजा जाय।
2. संबंधित प्रमाण पत्र/अन्य प्रपत्र एवं अभिलेखों की छाया प्रति अभ्यर्थी चिकित्सक द्वारा स्व-अभिप्रमाणित किया हुआ हो।

अनुलग्नक- यथोक्त।

विश्वासभाजन,



(अंजनी कुमार सिन्हा)

सरकार के अवर सचिव।

ज्ञापांक- 153 (प्रो० को०)

/स्वा०, पटना, दिनांक- ०४/०९/१७

प्रतिलिपि- आई०टी० मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना को विभागीय वेबसाईट पर अपलोड करने हेतु सूचनार्थ प्रेषित।


सरकार के अवर सचिव।

15	प्राप्त प्रोन्नति	अनुमान्य वेतनमान			अधिसूचना सं० एवं दिनांक		
	15(क) कालबध प्रोन्नति	प्रथम		द्वितीय	प्रथम		द्वितीय
	15(ख) सेलेक्सन ग्रेड	कनीय	वरीय	सुपर टाइम	कनीय	वरीय	सुपर टाइम
	15(ग) आवश्यकता आधारित पद						
	15(घ) ए० सी० पी०	प्राप्ति की तिथि		वेतनमान	अधिसूचना संख्या एवं दिनांक		
	ए० सी० पी० प्रथम						
	ए० सी० पी० द्वितीय						
	15(ङ) डी० ए० सी० पी०	प्राप्ति की तिथि		वेतनमान	अधिसूचना संख्या एवं दिनांक		
	डी० ए० सी० पी० प्रथम						
	डी० ए० सी० पी० द्वितीय						
	डी० ए० सी० पी० तृतीय						
16	(क) यदि वर्तमान में कोई विभागीय कार्यवाही/दंड लंबित है तो पूर्ण विवरणी एवं संबंधित पत्र/दस्तावेज उपलब्ध कराये (ख) पूर्व में संचालित विभागीय कार्यवाही/दंड का विवरणी (आदेश सं० एवं दिनांक, संगत वर्ष सहित)						
17	पांच वर्षों का पी० ए० आर०	संलग्न करें					
18	सेवा इतिहास (पदस्थापना)						
क्र० सं०	संस्थान	स्थान	पदनाम	अधिसूचना संख्या एवं तिथि	अवधि (कबसे)	अवधि (कब तक)	डी०डी०ओ० थे या नहीं
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

चिकित्सा पदाधिकारी द्वारा घोषणा पत्र :

मैं (पुराना).....संस्थान का नाम.....पदनाम.....पर दिनांक.....से

दिन क.....तक अद्यतन पदस्थापित एवं कार्यरत हूँ (अवकाश पर रहने की स्थिति में अवकाश का विवरण) तथा प्रमाणित करता हूँ कि :-

1. इस विवरणी प्रपत्र में वर्णित सारे तथ्य मेरी जानकारी में सत्य हैं, कोई भी तथ्य छुपाया नहीं गया है और न ही इसमें कोई छेड़छाड़ की गई है, जिससे कि मुझे कोई भी लाभ हो।

2. सारे संबंधित प्रमाण पत्रों/ अभिलेखों/अन्य प्रपत्र की छाया प्रति मेरे द्वारा स्वहस्ताक्षरित है।

स्थान.....दिनांक.....

चिकित्सा पदाधिकारी का नाम एवं हस्ताक्षर

पत्रांक.....दिनांक.....

नियंत्रि पदाधिकारी का नाम एवं हस्ताक्षर

अनुलग्नकों की सूची:- 1. मैट्रिक प्रमाण पत्र 2. स्नातकोत्तर डिग्री प्रमाण पत्र 3. प्रथम नियुक्ति की अधिसूचना 4. प्रथम प्रभार प्रतिवेदन 5. वर्तमान पदस्थापन का प्रभार प्रतिवेदन 6. विभागीय परीक्षा का परिणाम की अधिसूचना 7. कोषागार प्रशिक्षण प्रमाण पत्र की अधिसूचना 8. ए० सी० पी० की अधिसूचना 9. डी० ए० सी० पी० की अधिसूचना 10. पांच वर्षों का पी० ए० आर० 11. विभागीय कार्यवाही विवरणी यदि कोई हो तो 12. विभागीय दंड यदि कोई हो तो।

बिहार स्वास्थ्य सेवा संवर्ग / चिकित्सा शिक्षा सेवा संवर्ग के चिकित्सकों का प्रोन्नति से संबंधित

विहित प्रपत्र

1	1(क) वरीयता क्रमांक (वर्ष 2008 के अनुसार)	1(ख) वर्ष 2008 के बाद नियुक्त चिकित्सा पदाधिकारी बी०पी०एस०सी० द्वारा घोषित नियुक्ति के समय का वरीयता क्रमांक एवं वर्ष का उल्लेख करेंगे।		
2	आरक्षण कोटि का विवरण	1. सामान्य कोटि 4. पिछड़ा वर्ग	2. अनुसूचित जाति 5. अति पिछड़ा वर्ग	3. अनु० जनजाति 6. पिछड़ा वर्ग महिला
3	चिकित्सा पदाधिकारी का नाम	हिन्दी में अंग्रेजी में		
4	पिता का नाम			
5	जन्म तिथि	मोबाईल संख्या:	ई मेल:	
6	6(क) गृह जिला	6(ख) स्थाई पता	6(ग) पत्राचार का पता	
7	7(क) जी०पी०एफ० / PRAN NO.	7(ख) आधार संख्या	7(ग) पैन नंबर	
8	8(क)नियुक्ति की तिथि	8(ख) अधिसूचना संख्या एवं तिथि	8(ग) प्रथम प्रभार ग्रहण की तिथि	8(घ) सेवा निवृत्ति की तिथि
9	सेवा संपुष्टि की तिथि (अधिसूचना सं० एवं दिनांक)			
10	स्नातकोत्तर उपाधि जो एम० सी० आई० से मान्यता प्राप्त है (एमडी / एमएस / डिप्लोमा / अन्य)	विषय	उत्तीर्ण का वर्ष	महाविद्यालय एवं विश्वविद्यालय का पूरा नाम
	1			
	2			
	3			
11	वर्तमान पदस्थापन संस्थान का नाम प्रखंड / अंचल एवं जिला		वर्तमान जिला में पदस्थापन की तिथि	
12	(क) पे बैंड एवं ग्रेड पे (वेतनमान) षष्ठम वेतन आयोग के आधार पर		(ख) वर्तमान वेतनमान	
13	विभागीय परीक्षा उत्तीर्णता	परीक्षा फल की प्रति संलग्न करें	अधिसूचना संख्या एवं दिनांक	
	हिन्दी			
	लेखा (पु० स०)			
	लेखा (पु० र०)			
	कोषागार प्रशिक्षण प्राप्ति (प्रतिलिपि संलग्न करें।)	अवधि		
14	विनियमित सेवा (यदि अवकाश में रहे हो तो)	अवधि (कब से कब तक)		अधिसूचना संख्या एवं दिनांक
	अविनियमित सेवा			